

EK-5



**T.C.
MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ RAPORU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Bölüm / Sınıf No./ Öğrenci No.	
Ev Telefonu	
Cep Telefonu	
e-Posta	
Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri/...../ 201.. -/...../ 201..
KURUM BİLGİLERİ	
Staj Yapılan Kurumun Adı	
Kurumun Adresi	
Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı	
Unvanı	
Telefon	
Faks	
e-posta	



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

1. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

2. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

3. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

4. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

5. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

6. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

7. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

8. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

9. GÜN Tarih:

--

YAPILANLAR

10. GÜN Tarih:

--

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

11. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

12. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

13. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

14. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

15. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

16. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNÇESİ

YAPILANLAR

17. GÜN Tarih:

--

YAPILANLAR

18. GÜN Tarih:

--

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı	Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı
İmza	Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEŚİ

YAPILANLAR

19. GÜN Tarih:

YAPILANLAR

20. GÜN Tarih:

Kurum Yetkilisinin Görev Unvanı

Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı

İmza

Kaşe:



T.C. MALTEPE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME VE YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESESİ

Staj Yapan Öğrencinin Staja İlişkin Genel Değerlendirme ve Yorumları

--	--

Öğrencinin Adı Soyadı	
Tarih, İmza	__/__/____

Bölüm Staj Sorumlusunun Adı Soyadı	
Tarih, İmza	__/__/____